

**Uwaga!!!**

paczkę zwrotną skieruj do:

www.basendom.pl  
Laskowa 27  
62-090 Mrowino

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY / PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES:

TELEFON: ..... EMAIL: .....

**Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:**

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

.....

.....

(czytelny podpis Klienta)